

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL



CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

Ciudad Y Fecha: Armenia, mayo 24 de 2018

AL: Señor Coronel
CARLOS ARTURO RENGIFO VALENCIA
Gerente de Proyecto

Asunto: Evaluación Financiera y Económica de las Ofertas del Proceso de Mínima Cuantía No 137- CENACARM-ESM-2018 Cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE PEREIRA, UNIDAD CENTRALIZADA ADMINISTRATIVAMENTE POR LA "CENAC" REGIONAL ARMENIA.

De conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.1 del decreto 1082 de 2015 "la entidad estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo precio, y así sucesivamente".

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO

Se realizó la verificación de la oferta presentada, según lo estimado en la solicitud de DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO Y ECONÓMICO OBJETO DE VERIFICACIÓN, los cuales fueron presentados así:

Proceso No 137-CENACARM-ESM-2018	
DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO presentados por	CLINICA DE FRACTURAS SAS- NIT 891.411.743
DESCRIPCIÓN	OFERENTE
Certificación Bancaria	NO ALLEGA
Datos beneficiario SIIF	NO ALLEGA
Propuesta económica	CUMPLE

REVISIÓN Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA

Se revisaron las operaciones elaboradas por la firma CLINICA DE FRACTURAS SAS. en el formulario PROPUESTA ECONÓMICA, como se observa a continuación:

NOMBRE DEL PROPONENTE		VR. TOTAL OFERTA POR CANTIDADES UNITARIAS
1	CLINICA DE FRACTURAS SAS- NIT 891.411.743	\$ 348.090.089

Los precios unitarios ofertados serán comparados con los precios unitarios de referencia, los cuales no podrán ser excedidos, so pena de quedar incurso en causal de rechazo de la oferta.

ITEM	CODIGO UNSPCSC	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO DE OFERTA
1	85121600	Valoración Especializada en Ortopedia y Traumatología (Consulta por 1 vez)	SERVICIO	A NECESIDAD	44.665	44.665,00
2	85121600	Consulta Programada SUB Especializada en Ortopedia y Traumatología	SERVICIO	A NECESIDAD	48.300	48.300,00
3	85121600	Consulta Prioritaria Especializada en Ortopedia y Traumatología.	SERVICIO	A NECESIDAD	48.300	48.300,00
4	85121600	Consulta Programada Especializada en Ortopedia y Traumatología (Control)	SERVICIO	A NECESIDAD	32.210	32.210,00

5	85121600	Valoración por Anestesia.	SERVICIO	A NECESIDAD	20.076	20.076,00
6	85101502	JUNTA MEDICA	SERVICIO	A NECESIDAD	120.000	120.000,00
7	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento o Curetaje de Escapula, Clavícula o Tórax (Costillas y Esternón) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
8	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Húmero SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	807.950	807.950,00
9	85101502	Osteotomía de Clavícula con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
10	85101502	Osteotomía de Escapula	SERVICIO	A NECESIDAD	410.099	410.099,00
11	85101502	Osteotomía de Húmero con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
12	85101502	Escisión Tumor Benigno de Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
13	85101502	Escisión Tumor Maligno de Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
14	85101502	Escisión Tumor Benigno de Escapula	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
15	85101502	Escisión Tumor Maligno de Escapula	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
16	85101502	Escisión Tumor Benigno en Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	657.363	657.363,00
17	85101502	Escisión Tumor Benigno en Húmero con Injerto	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
18	85101502	Escisión Tumor Maligno en Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
19	85101502	Resección Parcial de Escapula	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
20	85101502	Resección Parcial de Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
21	85101502	Resección de Epicondilo o Epitróclea Humeral	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
22	85101502	Hemi O Drafsectomía de Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
23	85101502	Resección Total de Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
24	85101502	Resección de Húmero (Proximal o Distal)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
25	85101502	Resección Radical de Húmero sin Injerto	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
26	85101502	Resección Total o Radical de Húmero con Injerto	SERVICIO	A NECESIDAD	1.545.865	1.545.865,00
27	85101502	Injerto Óseo en Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	657.363	657.363,00
28	85101502	Aplicación de Aloinjerto Estructural en Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
29	85101502	Aplicación de Tutores Externos en Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
30	85101502	Colocación de Dispositivo de Fijación en Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
31	85101502	Acortamiento de Húmero Mediante Resección (Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
32	85101502	Alargamiento de Húmero por Injerto con Dispositivos Internos de Fijación u Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.638.457	1.638.457,00
33	85101502	Fijación Interna sin Reducción de Fractura en Escapula, Clavícula o Tórax (Costillas y Esternón) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
34	85101502	Fijación Interna sin Reducción de Fractura de Húmero SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
35	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Escapula, Clavícula o Tórax (Costillas y Esternón)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00

36	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Escapula, Clavícula o Tórax (Costillas y Esternón), Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
37	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
38	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Húmero, Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
39	85101502	Reducción Cerrada de Fractura sin Fijación Interna de Escapula, Clavícula o Tórax (Costillas o Esternón) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	254.430	254.430,00
40	85101502	Reducción Cerrada de Fractura sin Fijación Interna de Húmero SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
41	85101502	Reducción Cerrada de Fractura con Fijación Interna de Escapula, Clavícula o Tórax (Costillas y Esternón) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	291.688	291.688,00
42	85101502	Reducción Cerrada de Fractura con Fijación Interna de Húmero (Epifisis o Diáfisis), Percutánea con Pines	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
43	85101502	Reducción Abierta sin Fijación Interna de Fractura de Escapula o Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
44	85101502	Reducción Abierta sin Fijación Interna de Fractura Cuello y Glenoides	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
45	85101502	Reducción Abierta de Fractura sin Fijación Interna de Húmero SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
46	85101502	Reducción Abierta de Fractura con Fijación interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis) de Clavícula	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
47	85101502	Reducción Abierta de Fractura Subcapital de Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	875.745	875.745,00
48	85101502	Reducción Abierta de Fractura de Tuberosidad Proximal de Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
49	85101502	Reducción Abierta de Fractura Cominuta de Tercio Proximal Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
50	85101502	Reducción Abierta de Fractura Supracondilea de Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
51	85101502	Reducción Abierta de Fractura Supracondilea e Intercondilea de Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
52	85101502	Reducción Abierta de Fractura de Epicondilo o Epitróclea de Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	875.745	875.745,00

53	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Diáfisis de Húmero con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	927.529	927.529,00
54	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Húmero sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
55	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Húmero con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
56	85101502	Reducción Abierta sin Fijación Interna de Epifisis Separada de Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
57	85101502	Reducción Abierta con Fijación Interna de Epifisis Separada de Húmero	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
58	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Abierta de Húmero SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
59	85101502	Reducción Abierta de Luxación Acromio Clavicular con o Sin Dispositivos de Fijación (Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
60	85101502	Reducción Abierta de la Luxación Glenohumeral Incluye: Aquella por Luxación Recidivante Unio o Multidireccional	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
61	85101502	Fijación de Escapula a Costillas [Escapulopexia] (Tratamiento de la Luxación Congénita de Escapula Alada)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.545.865	1.545.865,00
62	85101502	Reducción Cerrada de Fractura de Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
63	85101502	Reducción Abierta Fractura Codo sin Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
64	85101502	Reducción Abierta Fractura o Luxofractura Codo con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
65	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Hombro por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	679.053	679.053,00
66	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño Intraarticular en Hombro por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
67	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Codo por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
68	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño Intraarticular en Codo por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
69	85101502	Artrotomía de Hombro con Exploración de Articulación Acromioclavicular o Esterno Clavicular	SERVICIO	A NECESIDAD	682.812	682.812,00
70	85101502	Artrotomía de Codo SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
71	85101502	Sinovectomía de Hombro Parcial Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
72	85101502	Sinovectomía de Hombro Total V.a Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
73	85101502	Desbridamiento, Lavado y Limpieza de Articulación de Hombro Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
74	85101502	Desbridamiento, Lavado y Limpieza de Articulación de Codo Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00

75	85101502	Resección de Hígroma de Hombro Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
76	85101502	Resección de Hígroma de Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
77	85101502	Artrodesis de Hombro Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
78	85101502	Artrodesis de Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
79	85101502	Artroplastia Acromio-Clavicular	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
80	85101502	Artroplastia por Interposición o Resección Hombro	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
81	85101502	Artroplastia por Interposición o Resección de Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
82	85101502	Reconstrucción Secundaria de Ligamentos de Codo con Auto o Allogrfto	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
83	85101502	Liberación Anterior o Posterior de Codo para Contractura	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
84	85101502	Reparación Aguda de Ligamiento Colateral Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00
85	85101502	Tenotomías en Hombro (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
86	85101502	Tenotomías en Brazo (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
87	85101502	Reparación de Luxación Recurrente de Hombro SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
88	85101502	Acromioplastia Vía Abierta Incluye: Aqueña por Extracción de Calcificaciones Entre Otras Causas	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
89	85101502	Limpieza y Desbridamiento Quirúrgicos de Músculos, Tendones y Fascia en Brazo	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
90	85101502	Bursectomía Abierta SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
91	85101502	Reparación Vía Abierta del Manguito Rotador	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00
92	85101502	Transferencia Tendinosa o Mirotendinosa con Escapulopexia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.891.173	1.891.173,00
93	85101502	Transferencias Mirotendinosas de Hombro	SERVICIO	A NECESIDAD	1.408.700	1.408.700,00
94	85101502	Reparación del Tendón del Cuadriceps con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
95	85101502	Cuadricepsplastia Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
96	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de Hombro (Músculos, Tendón, Sinovial)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
97	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de Brazo (Músculos, Tendón Sinovial)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
98	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Radio o Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
99	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Radio y Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
100	85101502	Osteotomía en Radio o Cubito con Fijación Interna o Externa (dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
101	85101502	Osteotomía en Radio y Cubito con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
102	85101502	Escisión Tumor Benigno en Radio o Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00

103	85101502	Escisión Tumor Maligno en Radio o Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
104	85101502	Resección de Cupula de Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
105	85101502	Resección Total o Radical de Cubito o Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
106	85101502	Injerto Óseo en Cubito o Radio SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
107	85101502	Aplicación de Tutor Externo en Radio o Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
108	85101502	Aplicación de Tutores Externos en Radio y Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
109	85101502	Aplicación de Tutores Externos en Puño o Muñeca	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
110	85101502	Aplicación de Tutor Externo en Mano	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
111	85101502	Aplicación de Dispositivo Externo de Fijación de Falanges de Mano	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
112	85101502	Epifisiodesis Abierta de Cubito o Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
113	85101502	Epifisiodesis Abierta de Cubito y Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
114	85101502	Epifisiodesis Percutánea de Cubito o Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
115	85101502	Epifisiodesis Percutánea de Radio y Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
116	85101502	Acortamiento de Cubito o Radio Mediante Resección (Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
117	85101502	Acortamiento de Radio y Cubito Mediante Resección (Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
118	85101502	Alargamiento de Radio y Cubito por Injerto con Dispositivos Internos de Fijación y Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.638.457	1.638.457,00
119	85101502	Fijación Interna sin Reducción de Fractura de Radio o Cubito SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
120	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Radio o Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
121	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Radio o Cubito, Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
122	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Falanges (Uno o Más) de Mano	SERVICIO	A NECESIDAD	382.604	382.604,00
123	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Falanges (Uno o Más) de Mano, Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
124	85101502	Reducción Cerrada sin Fijación de Fractura de Radio y Cubito (Radiocubital Proximal o Distal de Colles de Smith)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
125	85101502	Reducción Cerrada de Fractura sin Fijación Interna de Cubito o Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
126	85101502	Reducción Cerrada de Fractura de Cubito o Radio (Colles, Otros) con Fijación Percutánea con Pines	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
127	85101502	Reducción Abierta de Fractura sin Fijación Interna de Radio o Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
128	85101502	Reducción Abierta de Fractura sin Fijación Interna de Radio y Cubito	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00

129	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Diáfisis de Cubito o Radio Con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
130	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Segmento Proximal de Cubito o de Olecranon con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
131	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Segmento Distal de Cubito o Radio (Colos. Otros) con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
132	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Segmento Proximal de Radio (Cúpula Radial) con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
133	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Segmento Proximal de Radio y Cubito con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
134	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Segmento Distal de Radio y Cubito con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
135	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Diáfisis de Cubito y Radio con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
136	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Cubito o Radio sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
137	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Cubito o Radio con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
138	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Radio y Cubito sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
139	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Radio y Cubito con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
140	85101502	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Radio o Cubito sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	737.401	737.401,00
141	85101502	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Radio o Cubito con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	812.380	812.380,00
142	85101502	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Radio y Cubito sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
143	85101507	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Radio y Cubito con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
144	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Abierta de Cubito o Radio	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
145	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Muñeca por artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00

146	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño Intraarticular en Muñeca por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.983,00
147	85101502	Artrotomía de Muñeca SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
148	85101502	Sinovectomía de Codo Parcial Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
149	85101502	Sinovectomía de Codo Total Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
150	85101502	Sinovectomía de Muñeca Total Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
151	85101502	Desbridamiento, Lavado y Limpieza de Articulación de Muñeca o Puño Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
152	85101502	Artrodesis Radiocubital Distal	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00
153	85101502	Artroplastia por Interposición o Resección Muñeca	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
154	85101502	Artroplastia Radiocarpiana (Muñeca o Puño)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
155	85101502	Reducción Abierta de Luxación de la Cabeza Radial	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
156	85101502	Reducción Abierta de Luxación Radiocubital	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
157	85101502	Reparación Aguda de Ligamiento Colateral Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00
158	85101502	Tenotomías en Antebrazo (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
159	85101502	Tenotomías en Antebrazo (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
160	85101502	Limpieza y Desbridamiento Quirúrgicos de Músculos, Tendones y Fascia en Antebrazo	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
161	85101502	Transferencias Miotendinosas de Antebrazo	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
162	85101502	Transferencias Miotendinosas de Codo	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
163	85101502	Transferencias Miotendinosas de Muñeca	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
164	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de Antebrazo (Músculo, Tendón, Sinovial)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
165	85101502	Secuestrectomía Drenaje, Desbridamiento de Fémur SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	807.950	807.950,00
166	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Rotula SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	514.477	514.477,00
167	85101502	Osteotomía Femoral Diafisaria con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
168	85101502	Osteotomía Supra e Intercondílea de Fémur con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
169	85101502	Osteotomía Supracondílea o Intercondílea de Fémur, con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.008.727	1.008.727,00
170	85101502	Osteotomía Múltiple de Fémur, con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.208.863	1.208.863,00

171	85101502	Osteotomía Valgizante o Varizante de Cuello de Fémur con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1 190.345	1 190.345,00
172	85101502	Osteotomía con Descenso del Trocánter Mayor	SERVICIO	A NECESIDAD	1 190.345	1.190.345,00
173	85101502	Osteotomía en Rotula SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
174	85101502	Escisión Tumor Benigno en Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
175	85101502	Escisión Tumor Benigno en Fémur con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1 052 242 00
176	85101502	Escisión Tumor Maligno en Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1.052.242,00
177	85101502	Escisión Tumor Benigno en Rotula	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
178	85101502	Escisión Tumor Maligno en Rotula	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
179	85101502	Resección Total de Fémur SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1.052.242,00
180	85101502	Resección Total de Rotula o Patelectomía SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
181	85101502	Aplicación de Aloinjerto Estructural en Diáfisis de Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
182	85101502	Aplicación de Aloinjerto Estructural Osteocondral en Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
183	85101502	Injerto Óseo En Rotula SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
184	85101502	Aplicación de Tutor Externo en Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
185	85101502	Epifisiodesis Abierta de Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
186	85101502	Epifisiodesis Percutánea de Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
187	85101502	Acorreamiento de Fémur Mediante Resección (Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
188	85101502	Alargamiento de Fémur por Injerto sin Dispositivos Internos de Fijación y Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.466.900	1 466.900 00
189	85101502	Alargamiento de Fémur por Injerto con Dispositivos Internos de Fijación y Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.925.579	1 925.579 00
190	85101502	Alargamiento de Fémur por Técnica de Distracción sin (Corticotomía, Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.466.900	1.466.900,00
191	85101502	Alargamiento de Fémur por Técnica de Distracción con (Corticotomía, Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.925.579	1.925.579,00
192	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
193	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Fémur, Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
194	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Rotula	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
195	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Rotula, Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	254.430	254.430,00
196	85101502	Reducción Cerrada de Fractura de Fémur sin Fijación Interna SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
197	85101502	Reducción Cerrada de Fractura sin Fijación Interna de Rotula SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
198	85101502	Reducción Cerrada con Fijación Interna de Cuello de Fémur o intertrocanterea	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00

199	85101502	Reducción Cerrada de Fractura de Fémur Supracondilea con Fijación Interna	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
200	85101502	Reducción Cerrada de Fractura de Fémur Supracondilea e Intercondilea con Fijación Interna	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
201	85101502	Reducción Cerrada de Fractura con Fijación Interna de Rotula SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
202	85101502	Reducción Cerrada de Pilon con Fijación Interna y Externa	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
203	85101502	Reducción Abierta de Fractura de Fémur sin Fijación Interna SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
204	85101502	Reducción Abierta de Fractura de Rotula sin Fijación Interna SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	721.295	721.295,00
205	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Fémur (Cuello, Intertrocantérica, Supracondilea) con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.286.863	1.286.863,00
206	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Drásis de Fémur con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
207	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Rotula con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
208	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Fémur sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
209	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada en Fémur con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
210	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Abierta de Fémur SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
211	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Expuesta de Rotula	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
212	85101502	Reducción Abierta de Luxación de Rotula	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
213	85101502	Reducción Abierta sin Fijación Interna de Epifisis Separada de Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
214	85101502	Reducción Abierta con Fijación Interna de Epifisis Separada de Fémur	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
215	85101502	Reducción Abierta de Luxación de Rodilla	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
216	85101502	Reducción de Fracturas Intraarticulares y Luxofracturas en Rodilla por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
217	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Rodilla por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
218	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño Intraarticular en Rodilla por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
219	85101502	Artrotomía de Rodilla SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
220	85101502	Meniscectomía Simple Medial o Lateral de Rodilla Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
221	85101502	Meniscectomía Medial y Lateral de Rodilla Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00

222	85101502	Sinovectomia de Rodilla Parcial Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	653.770,00	✓
223	85101502	Sinovectomia de Rodilla Total Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00	✓
224	85101502	Desbridamiento, Lavado y Limpieza de Rodilla Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00	✓
225	85101502	Resección de Higroma de Rodilla Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00	✓
226	85101502	Artrodesis de Rodilla SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00	✓
227	85101502	Reparación Triada de Rodilla: Meniscoplastia con Reparación de Ligamento Cruzado Anterior y Ligamento Medial Colateral	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00	✓
228	85101502	Realineamiento Distal de Rotula con Cirugía de Tejidos Blandos	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00	✓
229	85101502	Realineamiento Distal de Rotula con Osteotomía de Tuberosidad Anterior	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00	✓
230	85101502	Reconstrucción de Ligamento Cruzado Anterior con Autoinjerto o Aloinjerto Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00	✓
231	85101502	Reconstrucción de Ligamento Cruzado Posterior con Autoinjerto o Aloinjerto Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	1.466.900	1.466.900,00	✓
232	85101502	Corrección Quirúrgica Ligamentaria Medial o Lateral o Capsular	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00	✓
233	85101502	Reconstrucción o Transferencias para Ligamentos Medial o Lateral	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00	✓
234	85101502	Retinaculoplastia (Para Liberación de la Rotula)	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00	✓
235	85101502	Reparación Aguda de Ligamento Cruzado	SERVICIO	A NECESIDAD	938.529	938.529,00	✓
236	85101502	Transferencias Miotendinosas de Muslo	SERVICIO	A NECESIDAD	875.745	875.745,00	✓
237	85101502	Transferencias Miotendinosas de Rodilla	SERVICIO	A NECESIDAD	875.745	875.745,00	✓
238	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de Muslo (Músculo, Tendón, Sinovial)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00	✓
239	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de Pierna (Músculo, Tendón, Sinovial)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00	✓
240	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Tíbia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	811.280	811.280,00	✓
241	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Tíbia y Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.336	1.009.336,00	✓
242	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Tarso o Metatarso (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00	✓
243	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Tarsianos y Metatarsianos (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00	✓
244	85101502	Secuestrectomía, Drenaje, Desbridamiento de Artejo o de Falanges de pie (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00	✓

245	85101502	Osteotomía de Tibia con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770.00
246	85101502	Osteotomía de Peroné con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374.00
247	85101502	Osteotomía de Hueso del Tarso o Metatarso (Uno o Más Huesos) con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770.00
248	85101502	Osteotomía de Hueso del Tarso y Metatarso (Uno o Más Huesos) con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048.00
249	85101502	Osteotomía en Falanges del Pie (Excepto Grueso Arterio) (Uno o Mas Huesos)	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287.00
250	85101502	Osteotomía en Falanges del Pie (Uno o Más Huesos) (Excepto Grueso Arterio) con Fijación Interna o Externa (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770.00
251	85101502	Corrección Hallux Valgus Con Osteotomía Proximal o Distal Metatarsiana	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586.00
252	85101502	Corrección de Hallux Valgus con Osteotomía Distal y Proximal Metatarsiana	SERVICIO	A NECESIDAD	1.638.457	1.638.457.00
253	85101502	Corrección de Hallux Valgus con Bunioctomía Simple y Capsuloplastia	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287.00
254	85101502	Corrección de Hallux Valgus con Artrodesis	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632.00
255	85101502	Corrección de Hallux Valgus con Artroplastia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382.00
256	85101502	Reparación de Dedo de Pie en Martillo (Falangeotomía, Fusión O Recorte) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104.00
257	85101502	Reparación de Dedo de Pie en Garra con Artrodesis (Uno o Mas) (Excepto Quinto Dedo)	SERVICIO	A NECESIDAD	657.363	657.363.00
258	85101502	Reparación de Quinto Dedo de Pie en Garra con Artrodesis	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374.00
259	85101502	Resección de Exostosis en Hueso No Especificado (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374.00
260	85101502	Escisión Tumor Benigno en Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098.00
261	85101502	Escisión Tumor Maligno en Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980.00
262	85101502	Resección de Lesión Maligna Ósea en Tarsianos o Metatarsianos	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154.00
263	85101502	Resección de Tumor Benigno en Tarsianos o Metatarsianos	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098.00
264	85101502	Resección del Espón Calcáneo	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374.00
265	85101502	Escisión de Tumor Benigno en Falanges de Pie o de Mano	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154.00
266	85101502	Toma de Injerto de Tibia o Peroné SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374.00

267	85101502	Reseccion Parcial de Tarsianos o Metatarsianos (Uno o Más) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
268	85101502	Resección Total de la Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
269	85101502	Resección Total Radical del Tarso o Metatarso	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
270	85101502	Injerto Óseo en Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
271	85101502	Aplicación de Alonjerto Estructural en Diáfisis de Tibia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
272	85101502	Aplicación de Alonjerto Estructural Osteocondral en Tibia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
273	85101502	Aplicación de Alonjerto Estructural en Diáfisis de Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
274	85101502	Injerto Óseo en Huesos Tarsianos o Metatarsianos SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
275	85101502	Injerto Óseo en Falanges del Pie (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
276	85101502	Aplicación de Tutores Externos en Muslo	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
277	85101502	Aplicación de Tutor Externo Rodilla	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
278	85101502	Aplicación de Tutores Externos en Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
279	85101502	Aplicación de Tutores Externos en Tibia y Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
280	85101502	Aplicación de Tutor Externo en Cuello de Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
281	85101502	Colocación de Dispositivo Externo de Fijación Transibial	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
282	85101502	Aplicación de Tutor Externo Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
283	85101502	Colocación de Dispositivo Externo en Pie (Calcáneo)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
284	85101502	Aplicación de Dispositivo Externo de Fijación de Falanges de Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
285	85101502	Epifisiodesis Abierta de Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
286	85101502	Epifisiodesis Abierta de Tibia y Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
287	85101502	Epifisiodesis Percutánea de Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
288	85101502	Epifisiodesis Percutánea de Tibia Y Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
289	85101502	Acortamiento de Tibia o Peroné Mediante Resección (Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
290	85101502	Acortamiento de Tibia y Peroné Mediante Resección (Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
291	85101502	Acortamiento de Tarsianos o Metatarsianos Mediante Resección (Osteotomía) (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
292	85101502	Acortamiento de Falanges de Pie Mediante Resección (Osteotomía) (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	657.363	657.363,00
293	85101502	Alargamiento de Tibia Por Injerto sin Dispositivos Internos de Fijación y Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.466.900	1.466.900,00
294	85101502	Alargamiento de Tibia por Injerto con Dispositivos Internos de Fijación y Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.925.579	1.925.579,00

295	85101502	Alargamiento de Peroné por Injerto con Dispositivos Internos de Fijación y Osteotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	1.758.913	1.758.913,00
296	85101502	Alargamiento de Peroné por Técnica de Distracción sin (Corticotomía, Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
297	85101502	Alargamiento de Peroné por Técnica de Distracción con (Corticotomía, Osteotomía)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.758.913	1.758.913,00
298	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
299	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tibia o Peroné, Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
300	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Tarsianos o Metatarsianos (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
301	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tarsianos o Metatarsianos (Uno o Más), Vía Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
302	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Falanges (Uno o Más) de Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
303	85101502	Reducción Cerrada sin Fijación Interna de Fractura de Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
304	85101502	Reducción Cerrada de Fractura sin Fijación Interna de Fractura de Tibia y Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
305	85101502	Reducción Cerrada sin Fijación Interna Fractura Tarso o Metatarso SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
306	85101502	Reducción Cerrada de Fractura sin Fijación Interna de Falanges de Pie (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
307	85101502	Reducción Abierta, sin Fijación Interna, de Fractura de Tibia o Peroné	SERVICIO	A NECESIDAD	875.745	875.745,00
308	85101502	Reducción Abierta, sin Fijación Interna, de Fractura de Pilon y Maleolo Lateral	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
309	85101502	Reducción Abierta, sin Fijación Interna, de Fractura de Pilon y Maleolo Interno	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
310	85101502	Reducción Abierta, sin Fijación Interna, de Fractura Bimaleolar	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
311	85101502	Reducción Abierta Fractura sin Fijación Interna, de Huesos del Tarso o Metatarso (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
312	85101502	Reducción Abierta de Fractura sin Fijación Interna de Falanges de Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
313	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Peroné con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
314	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Tibia con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00

315	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Plabios Tibiales y Extens-ion Disfisiaria con Fijacion Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosintesis) sin Injerto	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
316	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Plabios Tibiales o Plafon con Fijación Interna e Injerto	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
317	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Pion con Fijación Interna y Externa	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
318	85101502	Reducción Abierta de Fractura de Tarso con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosintesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
319	85101502	Reducción Abierta de Fractura de Metatarsianos (Uno o Más) con Fijacion Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosintesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
320	85101502	Reduccion Abierta Fractura de Tarso y Metatarso (Uno o Mas Huesos) con Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosintesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	814.169	814.169,00
321	85101502	Reducción Abierta de Fractura Calcáneo con Fijación Interna y Artrodesis Subastragalina	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
322	85101502	Reducción Abierta de Fractura en Falanges de Pie (Una o Más) con Fijación Interna	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
323	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada de Tibia o Perone sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
324	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada de Tibia o Peroné con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
325	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada de Tibia y Peroné sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
326	85101502	Reducción Cerrada de Epifisis Separada de Tibia y Peroné con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
327	85101502	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Tibia o Peroné sin Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
328	85101502	Reduccion Abierta de Epifisis Separada de Tibia o Peroné con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
329	85101502	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Tibia y Peroné sin Fijacion	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1.052.242,00
330	85101502	Reducción Abierta de Epifisis Separada de Tibia y Peroné con Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	1.138.826	1.138.826,00
331	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Abierta de Tibia o Perone SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
332	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Abierta de Tarsianos o Metatarsianos SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
333	85101502	Lavado y Desbridamiento de Fractura Abierta de Dedos de Pie SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00

334	85101502	Reducción Cerrada de Luxación Traumática Tobillo (Cuello de Pie)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
335	85101502	Reducción Cerrada de Luxación Tarso-metatarsianos	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
336	85101502	Reducción Cerrada de Luxación Tarso-metatarsianos con Fijación Percutánea	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
337	85101502	Reducción Cerrada de Luxaciones Metatarso-falángicas o Interfalángicas en Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
338	85101502	Reducción Abierta de Luxación de Tobillo (Tibioastragalina)	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
339	85101502	Reducción Abierta de Luxación Tarso-metatarsianos (Uno o Más) con Dispositivo de Fijación	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
340	85101502	Reducción Abierta de Luxo-fractura Tobillo sin Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis)	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
341	85101502	Reducción Cerrada de Luxo-fractura de Cuello de Pie o Tobillo	SERVICIO	A NECESIDAD	291.688	291.688,00
342	85101502	Reducción Abierta con Fijación de Luxo-fractura o Fractura (Uni o bimaléolar) de Tobillo	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
343	85101502	Reducción Abierta con Fijación de Luxo-Fractura Trimaleolar de Tobillo	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
344	85101502	Reducción Abierta de Luxofractura sin Fijación de Huesos del Tarso o Metatarso (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
345	85101502	Reducción Abierta de Luxofractura con Fijación de Huesos del Tarso o Metatarso (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
346	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Tobillo por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
347	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño Intraarticular en Tobillo por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
348	85101502	Extracción de Dispositivo Implantado en Pie y Artejos por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
349	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Pie o Artejos por Artrotomía	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
350	85101502	Artrotomía de Tobillo o Cuello de Pie SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
351	85101502	Artrotomía en Pie SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
352	85101502	Corrección de Varo Metatarsiano o Pie Adueto (Heyman-Hemdon-Strong)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
353	85101502	Sinovectomía de Pie o Artejos SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
354	85101502	Desbridamiento, Lavado y Limpieza de Tobillo Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
355	85101502	Desbridamiento, Lavado y Limpieza de Articulación de Pie o Artejos Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
356	85101502	Fusión Tibio-Talar o Tibioastragalina Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
357	85101502	Artrodesis de Talo a Calcáneo y Calcáneo a Cuboides y Escafoides	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
358	85101502	Artrodesis Subastragalina o Subtalar SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00

359	85101502	Artrodesis Mediotarsal SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
360	85101502	Artrodesis Tarsometatarsal (Una o Más) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
361	85101502	Artrodesis Metatarsofalangica (Una o Más) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
362	85101502	Panartrodesis del Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
363	85101502	Artrodesis de Artejo (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	340.632	340.632,00
364	85101502	Artroplastia de Pie y Artejos con o Sin Prótesis SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	1.035.386	1.035.386,00
365	85101502	Artroplastia por Interposición de Huesos del Tarso	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
366	85101502	Artroplastia por Interposición de Huesos del Metatarso	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
367	85101502	Sinovectomía de Tobillo Parcial Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
368	85101502	Sinovectomía de Tobillo Total Via Abierta	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
369	85101502	Reparación Aguda de Ligamentos del Tobillo	SERVICIO	A NECESIDAD	783.525	783.525,00
370	85101502	Reconstrucción Secundaria de Ligamentos de Tobillo con Auto o Allograft	SERVICIO	A NECESIDAD	1.238.382	1.238.382,00
371	85101502	Ligamentorrafia o Reinserción de Ligamentos (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
372	85101502	Sutura Simple del Tendón de Aquiles	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
373	85101502	Reconstrucción de Tendón de Aquiles	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
374	85101502	Reparación o Reconstrucción del Tendón Rotuliano	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
375	85101502	Extracción de Depósitos Calcáreos o Bursa-Subdeltoides O Intratendinosos	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
376	85101502	Tenotomías en Pie (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	437.690	437.690,00
377	85101502	Tenotomía en Pierna (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
378	85101502	Tenotomías de Isquiotibiales (Una o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
379	85101502	Incisión de Banda Ilotibial	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
380	85101502	Fasciotomía en Muslo, por Una o Más Incisiones	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
381	85101502	Fasciotomía en Pierna por Una o Más Incisiones	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
382	85101502	Fasciotomía en Pie Una o Más Incisiones	SERVICIO	A NECESIDAD	372.154	372.154,00
383	85101502	Limpieza y Desbridamiento Quirúrgicos de Músculos, Tendones y Fascia en Muslo	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
384	85101502	Limpieza y Desbridamiento Quirúrgicos de Músculos, Tendones y Fascia en Pierna	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
385	85101502	Limpieza y Desbridamiento Quirúrgicos de Músculos, Tendones y Fascia en Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
386	85101502	Transferencias Miotendinosas de Pierna	SERVICIO	A NECESIDAD	741.670	741.670,00
387	85101502	Transferencias Miotendinosas de Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
388	85101502	Alargamiento Tendón Popliteo	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
389	85101502	Alargamiento o Acorchamiento del Tendón de Aquiles	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00

390	85101502	Extracción de Cuerpo Extraño en Tejidos Blandos de Pie (Músculo, Tendón, Sinovial)	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
391	85101502	Corrección de Malformación Congénita de Pie con Liberación de Partes Blandas Posteriores	SERVICIO	A NECESIDAD	1.009.356	1.009.356,00
392	85101502	Corrección de Malformación Congénita de Pie con Liberación de Partes Blandas Posteriores y Mediales	SERVICIO	A NECESIDAD	1.286.863	1.286.863,00
393	85101502	Corrección de Malformación Congénita de Pie con Liberación de Partes Blandas y Partes Óseas	SERVICIO	A NECESIDAD	1.564.383	1.564.383,00
394	85101502	Cirugía Reconstructiva Múltiple: Osteotomías o Fijación Interna (Dispositivos de Fijación u Osteosíntesis) en Fémur, Tibia y Peroné, Transferencias Musculo tendinosas, Tenotomías o Alargamientos Tendinosos en Muslo, Pierna y Pie Triple Artrodesis en Pie	SERVICIO	A NECESIDAD	3.779.889	3.779.889,00
395	85101502	Escisión de Tendon de Mano para Injerto (Diferente Región Operatoria) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
396	85101502	Tenosinovectomía [Tipo Enfermedad de Quervain]	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
397	85101502	Tenolisis en Flexores de Dedos (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	807.980	807.980,00
398	85101502	Tenolisis en Flexores de Mano (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	729.586	729.586,00
399	85101502	Escisión Parcial de Fascia	SERVICIO	A NECESIDAD	657.363	657.363,00
400	85101502	Fasciotomía en Antebrazo, con Liberación en Codo y Muñeca	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
401	85101502	Fasciotomía Descompresiva de la Arteria Braquial	SERVICIO	A NECESIDAD	657.363	657.363,00
402	85101502	Resección de Tumor Benigno de Fascia, Músculo, Tendón o Sinovial	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
403	85101502	Resección de Tumor Maligno de Fascia, Músculo, Tendón o Sinovial	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
404	85101502	Escisión de Ganglione de Envoltura de Tendón, Excepto de Mano	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
405	85101502	Escisión de Miositis Osificante	SERVICIO	A NECESIDAD	490.374	490.374,00
406	85101502	Escisión o Resección de: Hueso Heterotópico o Calcificaciones Heterotópicas en Músculo	SERVICIO	A NECESIDAD	737.104	737.104,00
407	85101502	Escisión de Quiste Popliteo [De Baker]	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
408	85101502	Escisión de Tendón para Injerto (Diferente Región Operatoria) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
409	85101502	Desbridamiento de Músculo, Tendón y Fascia Excepto Mano	SERVICIO	A NECESIDAD	410.098	410.098,00
410	85101502	Sutura de Músculo o Tendón o Fascia o Aponeurosis SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	581.287	581.287,00
411	85101502	Tenorrafia de Flexores de Antebrazo (Uno o Más)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.305.382	1.305.382,00

412	85101502	Tenografía de Extensores de Antebrazo (Uno o Mas)	SERVICIO	A NECESIDAD	1.268.345	1.268.345,00
413	85101502	Transferencias de Tendón en Parálisis Radial	SERVICIO	A NECESIDAD	894.263	894.263,00
414	85101502	Tenodesis	SERVICIO	A NECESIDAD	551.768	551.768,00
415	85101502	Lisis de Adherencias de Tendón (Tenolisis)	SERVICIO	A NECESIDAD	721.295	721.295,00
416	85101502	Sutura de Manguito Rotador por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.286.863	1.286.863,00
417	85101502	Acromioplastia por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.124.362	1.124.362,00
418	85101502	Capsulorrafia Ripo Bankart	SERVICIO	A NECESIDAD	1.466.900	1.466.900,00
419	85101502	Bursectomia	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
420	85101502	Cuadriceplastia por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	814.069	814.069,00
421	85101502	Extracción de Cuerpos Libres Intraarticulares de Hombro	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
422	85101502	División de Capsula, Ligamento o Cartilago Articular de Hombro	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
423	85101502	Desbridamiento Lavado, Limpieza Articulación Hombro	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
424	85101502	Sinovectomia de Hombro Total por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
425	85101502	Sutura del Tendon Bicipital (Tenodesis) por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1.052.242,00
426	85101502	Sinovectomia de Rodilla Parcial por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
427	85101502	Sinovectomia de Rodilla Total por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.132.873	1.132.873,00
428	85101502	Condroplastia de Abrasión para Zona Patelar por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1.052.242,00
429	85101502	Meniscectomia Medial o Lateral por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
430	85101502	Remodelación de Menisco Medial y Lateral por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.227.319	1.227.319,00
431	85101502	Reconstrucción de Ligamento Cruzado Anterior con Injerto Autologo o con Aloinjerto por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.382.759	1.382.759,00
432	85101502	Extracción de Cuerpos Libres Intraarticulares de Rodilla por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
433	85101502	Reconstrucción de Ligamento Cruzado Posterior con Injerto Autologo o con Aloinjerto por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.419.796	1.419.796,00
434	85101502	Relajación de Retnaculo Lateral Mas Osteotomia de Realineación Mas Plicatura de Retnaculo Medial por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.419.796	1.419.796,00
435	85101502	Resección de Plicas de Rodilla por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	685.871	685.871,00
436	85101502	Condroplastia de Abrasión Mas Osteotomia Tibial por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.564.383	1.564.383,00
437	85101502	Extracción de Cuerpos Libres Intraarticulares de Tobillo por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
438	85101502	Reducción con Fijación de las Fracturas de Tobillo por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.286.863	1.286.863,00
439	85101502	Reparación de Ligamento Peroné Astragalino Anterior por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
440	85101502	Sinovectomia de Tobillo Total por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.095.501	1.095.501,00

441	85101502	Resección de Lesión Osteocondral en Tobillo Por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.053.283	1.053.283,00
442	85101502	Condroplastia de Abrasión de Falanges por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
443	85101502	Desbridamiento de Fibrocartilago Triangular o Extracción de Cuerpo Extraño en Muñeca por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
444	85101502	Desbridamiento, Lavado, Limpieza Articulación Muñeca	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
445	85101502	Extracción de Cuerpos Libres Intraarticulares de Muñeca por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	968.048	968.048,00
446	85101502	Extracción de Cuerpos Libres Intraarticulares de Falanges por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	693.770	693.770,00
447	85101502	Sinovectomía de Muñeca Total por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.190.345	1.190.345,00
448	85101502	Sutura del Fibrocartilago Triangular o de Ligamentos Intercarpianos Uno o Más por Artroscopia	SERVICIO	A NECESIDAD	1.052.242	1.052.242,00

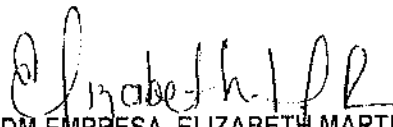
Una vez revisada la propuesta presentada por el oferente CLINICA DE FRACTURAS SAS- NIT 891.411.743 se evidencia que los precios ofertados no superan el precio de referencia fijado por la entidad.

CONCLUSIÓN DE LA VERIFICACIÓN

Luego de verificar la oferta económica enviada por la CLINICA DE FRACTURAS SAS- NIT 891.411.743 representado legalmente por la señora **MAGNOLIA MUÑOZ TOBÓN**, identificada con cédula de ciudadanía **42.073.767** de Pereira; este comité requiere al oferente para que **ALLEGUE** los siguientes documentos de contenido económico y así continuar con el proceso No 137-CENACARM-ESM-2018.

- * Certificación Bancaria
- * Datos beneficiario SIIF

Cordialmente


ADM EMPRESA. ELIZABETH MARTINEZ RAMOS
Comité Económico Evaluador